ANEXO III – Preencher e anexar no Portal de Inscrição SGF

DADOS CADASTRAIS DO FORNECEDOR

|  |
| --- |
|  |
| 1. **DADOS DO FORNECEDOR**
 |
| **Razão Social** | **Nome Fantasia** |
| **CNPJ**  |
| **Classificação: ( ) Sociedade empresária ( ) Sociedade Simples****( ) Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI ( ) Sociedades Limitadas Unipessoais – SLU ( ) Sociedade Unipessoal de Advocacia ( ) Cooperativas ( ) Microempreendedor Individual - MEI ( ) Empresário Individual - EI** |
| **Porte: ( )MEI ( )ME ( )EPP ( )GRANDE PORTE** |
| **Objeto Social / Atividade econômica** |
| **Cod. CNAE**  |
| **Inscrição Municipal** |
| **Optante do Simples: ( )Sim ( )Não** |

|  |
| --- |
| 1. **ENDEREÇO DO FORNECEDOR**
 |
| **Endereço**  | **Nº** |
| **Bairro** | **Cidade** | **Estado** | **CEP** |
| **Telefone fixo** | **Telefone celular** |
| **E-mail 1** | **E-mail 2** |
| **Site do fornecedor** |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**
 |
| **Nome** | **RG nº**  | **Órgão Expedidor** |
| **Cargo** | **CPF nº** |
| **Telefone fixo** | **Telefone celular** | **E-mail** |
| **Ex-empregado, ex-diretor ou ex-conselheiro do Sebrae? ( ) Sim ( ) Não Data do desligamento \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sebrae/\_\_** |
| **O representante será o preposto? ( ) Sim ( ) Não** |
|  |
| 1. **DADOS BANCARIOS DA EMPRESA (não pode ser C/C pessoa física)**
 |
| **Banco** | **Agência**  | **C/C** |
| **Responsável pelas Informações** | **Cargo** |
| **OS CAMPOS ACIMA DEVEM SER PREENCHIDOS E O DOCUMENTO DEVE SER EMITIDO EM PAPEL TIMBRADO DO FORNECEDOR, E ANEXADO NO PORTAL DE INSCRIÇÃO DO SGF.** |

**ANEXO IV – ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA – MODELO EMITIDO PELO SEBRAE (apenas ex-credenciados ou prestadores de serviços ao Sebrae Amapá)**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA DO SEBRAE**

Atesto que a empresa [*inserir nome da empresa*], inscrita no CNPJ/MF sob o n.º [*inserir CNPJ*], prestou serviços para o Sebrae/UF, atendendo de forma plena ao objeto contratado, conforme informações abaixo:

Área de conhecimento: [especificar a área de conhecimento da contratação]

Subárea de conhecimento: [especificar a subárea de conhecimento da contratação]

Objeto da contratação: [inserir o objeto da contratação]

**Descrição da(s) consultoria(s), instutoria(s),** ações desenvolvidas e resultados alcançados (Relato da experiência - A descrição da experiência deverá ter relação com a área, subárea de conhecimento e natureza da prestação de serviços, se consultoria e/ou instrutoria em que a pessoa jurídica deseja se inscrever).

Natureza: [consultoria e/ou instrutoria]

Unidade contratante: [informar a unidade que contratou a empresa]

Data de início: [informar a data de início da contratação]

Quantidade de horas: [informar a quantidade de horas do contrato]

Cidade, XX de (mês) de 202X.

Nome e assinatura:

[gerente da Unidade Contratante]

Nome e assinatura:

[gestor/UF da Unidade de Credenciados]

**ANEXO V – ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA – MODELO EMITIDO POR OUTRO TOMADOR DE SERVIÇO**

**OBSERVAÇÃO:** Este atestado é um modelo meramente exemplificativo, podendo cada empresa elaborar seu próprio atestado, desde que **dele constem todas as informações citadas no modelo** para sua validade.

**O atestado deverá estar em papel timbrado da empresa atendida ou informar o CNPJ.**

Não serão aceitos atestados emitidos por pessoa física.

Não serão aceitos atestados de capacidade técnica emitidos por parentes que tenham relação de cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o segundo grau com empregados e/ou sócios da empresa candidata. Assim como atestados de capacidade técnica emitidos por funcionários/sócios da empresa candidata.

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, sob as penas da Lei, que a empresa/profissional [**nome do fornecedor e/ou do profissional prestador de serviços de consultoria e instrutoria, em negrito**], inscrita no CNPJ ou CPF sob o nº ...................................., realizou os seguintes serviços:

|  |  |
| --- | --- |
| **Subárea** de Conhecimento (\*) |  |
| **Natureza** da prestação de serviços (instrutoria ou consultoria) |  |
| **Descrição do Serviço Prestado**, conforme subárea de conhecimento |  |
| Resultados obtidos com o Serviço Prestado |  |
| **Período** de realização |  |
| **Quantidade de horas** envolvidas na prestação do serviço |  |

(\*) Conforme Anexo I deste Edital.

Atestamos, ainda, que os compromissos assumidos na prestação de serviços foram cumpridos satisfatoriamente, nada constando em nossos arquivos que desabone comercial ou tecnicamente.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Nome e assinatura do Representante da Empresa ClienteTelefone de Contato e e-mailRazão SocialCNPJ |